Ożarów Mazowiecki, dnia …………………….

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisana/ y…………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

legitymujący się dowodem osobistym ………………………………………………………….

(seria, numer dowodu osobistego)

upoważniam do odbioru mojego dziecka ……………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

w dniu …………………..... Panią/ Pana ……………………………………………………….

(imię i nazwisko upoważnionego)

legitymującego się dowodem osobistym ……………………………………………………....,

(seria, numer dowodu osobistego)

numer telefonu do osoby upoważnionej do odbioru dziecka…………………………………...

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka.

………………………………………….....

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)